

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Abril de 2021⁴ No de Orden: 180/2021 ✓
Solicitante: FARMACIA ✓ Solicitud No: 001/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. / (FARMACIAS ECONOMICAS) NIT Y / O NRC: 
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: amena@farmagenericos.com
Dirección: 67 Av. Sur #144. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2528 – 3900.

COMPRA DE MEDICAMENTOS ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	30	CTO	00708010	DIGOXINA 0.25MG TABLETA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	DIGOXINA 0.25MG (PHARMEGOKIN) LAB. PHARMEDIC. FECHA DE VENCIMIENTO: OCT-23. MARCA Y PAIS DE ORIGEN: PHARMEDIC/EL SALVADOR. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDSM; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE EL HNSJDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. TIEMPO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 12.00	\$ 360.00
15	1,000	CTO	02702005	CALCIO CARBONATO 600MG TABLETA O CAPSULA ORAL. EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO.	CARBONATO DE CALCIO 600MG, CAPSULAS, CALCIOKEM LAB. MEDIKEM, FECHA DE VENCIMIENTO: MAR-23. MARCA Y PAIS DE ORIGEN: LAB. MEDIKEM/EL SALVADOR. GARANTIA: EN CASO DE SER ADJUDICADOS, NOS COMPROMETEMOS A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA ALMACEN DEL HNSJDSM; CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE QUE EL HNSJDSM, NOS HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERIODO DE GARANTIA DE FABRICA DE 6 MESES. TIEMPO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 14.00	\$ 14,000.00

TOTAL US: . \$ 14,360.00

(TOTAL EN LETRAS): Catorce mil trescientos sesenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	07 DÍAS HABILES POSTERIORES A RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CREDITO A 60 DIAS ✓

E. 
Dra. Jeny Bréndá Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Silvia Melany Ortiz. Jefe Farmacia PBX: 2665-6100. Ext. 1251.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 ABR 2021 ✓
--	---